

必要事項ご記入後、FAXにて送信ください

FAX 0179-23-0026

FAX受信後、改めて担当者よりご連絡いたします。

さんのへ街歩きツアー

申 込 書

ご希望の参加人数 _____ 名 (参加者**全員**の情報を必ずご記入ください)

代表者

ふりがな
名 前

性別

生年月日

住 所

電話番号

(日中連絡可能なもの)

ふりがな
名 前

性別

生年月日

住 所

電話番号

(日中連絡可能なもの)

ふりがな
名 前

性別

生年月日

住 所

電話番号

(日中連絡可能なもの)

ふりがな
名 前

性別

生年月日

住 所

電話番号

(日中連絡可能なもの)

※記入いただいた個人情報は、ツアーでの保険に使用するものです。

記入枠が足りない場合、お手数ですがコピーして必ず参加者全員分をご記入お願いします。

キャンセルの場合は5日前までにご連絡ください。

お問合せ

NPO法人三戸町観光協会

青森県三戸郡三戸町川守田西張渡30-8

TEL:0179-22-0777 FAX:0179-23-0026